

Szczecinek, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr decyzji dot. emerytury - renty

**W N I O S E K  
DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW**

**o przyznanie świadczenia socjalnego  
z ZFŚS w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - **w postaci częściowej lub całkowitej refundacji do wypoczynku we własnym zakresie**

**OŚWIADCZAM**

**Iż, jestem:**

**a) Emerytem/rencistą\*** – który skorzystał z wypoczynku we własnym zakresie w postaci:

.....  
**Rodzaj wypoczynku (wczasy zorganizowane, samodzielnie zorganizowany wyjazd, sanatorium itp.)  
zgodnie z Regulaminem ZFŚS PCPR**

Do wniosku dołączam dowody potwierdzające poniesione wydatki (fakturę, rachunek, umowę itp.)

1. ....

2. ....

3. ....

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego zgodnie z zasadami i warunkami przyznawania przyjętymi w Regulaminie ZFŚS:

a) Na podstawie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej (Załącznik Nr 6 Regulaminu) złożonego za rok .....

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

(\* - podkreśl właściwe)

**WYPEŁNIA KOMISJA SOCJALNA:**

**Średni miesięczny dochód na członka wspólnego gospodarstwa domowego za rok ..... :**

wyliczony na podstawie złożonego oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej,  
kwalifikuje Wnioskodawcę do grupy .....

a) przyznano świadczenie z ZFŚS w wysokości: ..... zł (..... %)

zgodnie z Załącznikiem Nr 5 Regulaminu (Tabela nr 1). \*

b) nie przyznano świadczenia z ZFŚS zgodnie z Regulaminem. \*

.....  
podpis przewodniczącego komisji

**ZATWIERDZAM**

.....  
Dyrektor

\*niepotrzebne skreślić